

AL CONSORZIO ACQUEDOTTO TRA I COMUNI DELLA MEDIA SABINA

P.ZZA DEL MUNICIPIO, 5 02041 CASPERIA

fax 0765/639014 e-mail: amancini.consorzio@libero.it

OGGETTO : RECLAMO

IL SOTTOSCRITTO CF.N.....

RESIDENTE A IN VIACOMUNE.....

IN RELAZIONE ALL'UTENZA IDRICA INTESTATA A..... SITA NEL COMUNE DI
.....VIA.....

N.CIVICO.....CONTRATTO N..... CONTATORE

N.....lettura.....

E.MAIL.....RECAPITO TELEFONICO.....

CHIEDE

- il ricalcolo della bollette
- verifica contatore al costo di €.50,00 con addebito sulla prima bolletta utile, qualora si ravvisi che il malfunzionamento è imputabile all'utente.
- l'annullamento della bolletta
- altro
(specificare).....
.....

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

.....
.....
.....
.....
.....
.....

EVENTUALE DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

.....
.....
.....

DATA

FIRMA

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse al procedimento per il quale sono stati richiesti.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, oltre che al Responsabile e agli incaricati del trattamento all'interno della struttura, anche a società da noi controllate o collegate, società di servizi, liberi professionisti, istituti bancari e finanziari, qualora tale comunicazione sia necessaria, funzionale e strumentale all'esecuzione delle obbligazioni da noi assunte, oltre che per esigenze organizzative e/o strutturali. I dati raccolti saranno oggetto di diffusione nei casi e nei modi previsti dalla legge.

Casperia, li

L'Utente
